



## REGIONE PUGLIA

## AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Prot. n. 18077

- 8 FEB. 2022

ADDENDUM ALL'ACCORDO CONTRATTUALE IDENTIFICATO CON PROT. N. 61147/2021 DEL 06/05/2021, SOTTOSCRITTO IN DATA 05/05/2021 TRA I LEGALI RAPPRESENTANTI PRO TEMPORE DELLA ASL BA E DELLA CASA DI CURA "MATER DEI HOSPITAL", GESTITA DALLA SOCIETÀ "CBH CITTÀ DI BARI HOSPITAL SPA" PER LA EROGAZIONE E L'ACQUISTO DI PRESTAZIONI IN REGIME DI RICOVERO PER L'ANNO 2021.

## TRA

L'AZIENDA SANITARIA LOCALE BARI CON SEDE LEGALE IN BARI, ALLA VIA LUNGOMARE STARITA N° 6, RAPPRESENTATA DAL DIRETTORE GENERALE PRO-TEMPORE – DOTT. ANTONIO SANGUEDOLCE, DI SEGUITO INDICATA COME "AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI", CHE OPERA PER SE ED IN NOME E PER CONTO DELLE ALTRE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE PUGLIA, DI SEGUITO INDICATA COME COMMITTENTE.

## E

LA CASA DI CURA "MATER DEI HOSPITAL" – PARTITA IVA 05498020725 - SITA IN BARI ALLA VIA HAHNEMANN N. 10, GESTITA DALLA SOCIETÀ "CBH CITTÀ DI BARI HOSPITAL SPA" CON SEDE LEGALE IN BARI ALLA VIA HAHNEMANN N. 10, ISTITUZIONALMENTE ACCREDITATA PER LA EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DI RICOVERO, RAPPRESENTATA LEGALMENTE DAL DOTT. MASSIMO MIRAGLIA NATO A ROMA IL 04/10/1970, DI SEGUITO INDICATA COME "EROGATORE" IL QUALE – CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000 E S.M.I., – DICHIARA DI NON ESSERE STATO CONDANNATO CON PROVVEDIMENTO DEFINITIVO PER REATI CHE COMPORTINO L'INCAPACITÀ A CONTRARRE CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E CHE NON SUSSISTONO ALTRE CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ PREVISTE DELLA NORMATIVA VIGENTE.

## PREMESSO CHE:

- giusta Deliberazione del Direttore Generale ASL BA n. 696 del 30/04/2021, qui da intendersi integralmente trascritta e riportata, in data 11/05/2021 è stato sottoscritto l'accordo contrattuale tra la Committente e l'Erogatore per la erogazione e l'acquisto di prestazioni in regime di ricovero per l'anno 2021, identificato con prot. n. 61147/2021 del 06/05/2021, qui da intendersi integralmente trascritto e richiamato;
- giusta Deliberazione del Direttore Generale ASL BA n. 2338 del 27/12/2021, notificata a mezzo pec in data 28/12/2021, qui da intendersi integralmente trascritta e riportata, la Committente ha preso atto della DGR Puglia n. 1941 del 29/11/2021 e, per l'effetto, ha modificato e integrato la precitata Deliberazione/DG ASL BA n. 696/2021.

## IN APPLICAZIONE

di quanto disciplinato con DGR Puglia n. 351 del 08/03/2021, Deliberazione del Direttore Generale ASL BA n. 696/2021, DGR Puglia n. 1941/2021, nota Regione Puglia prot. AOO\_183 n. 16202 del 15/12/2021 e Deliberazione del Direttore Generale ASL BA n. 2338/2021 e di cui le parti danno atto e accettano espressamente il relativo combinato disposto.

## SI STIPULA

il presente addendum, composto di n. 3 (tre) pagine, all'accordo contrattuale sottoscritto tra la Committente e l'Erogatore, per la erogazione e l'acquisto di prestazioni in regime di ricovero per l'anno 2021, identificato con prot. n. 61147/2021 del 06/05/2021, con il quale le parti danno atto e accettano quanto segue:

- il comma 1 dell'art. 1) dell'accordo contrattuale identificato con prot. n. 61147/2021 del 06/05/2021, è così riformulato:  
"La ASL committente, sulla base del proprio fabbisogno di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 696 del 30/04/2021 e alla Deliberazione del Direttore Generale n. 2338 del 27/12/2021, con cui ha determinato il fondo unico di remunerazione Aziendale da destinare all'acquisto di prestazioni sanitarie in regime di ricovero, da strutture private accreditate, ed in considerazione dell'analisi dei dati relativi alla domanda di prestazioni sanitarie di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 696 del 30/04/2021 e alla Deliberazione del

Direttore Generale n. 2338 del 27/12/2021, nonché della disciplina regionale in materia di individuazione e qualificazione delle prestazioni di ricovero ospedaliero erogabili a carico del Servizio Sanitario Regionale (SSR), acquista dall'Erogatore, il pacchetto di prestazioni individuate per disciplina, tipologia e per DRGs. di classificazione, così come richiamati nel prospetto sinottico del successivo punto 3) che rappresenta il Piano delle Prestazioni di cui al successivo art. 2, stabilito con i criteri riportati nella normativa disposta dalla Regione Puglia. L'Azienda ASL BARI, giusta DD.GG.RR. n. 1105 del 16/07/2020 e n. 351 del 08/03/2021, retribuisce le prestazioni in base alle tariffe regionali vigenti per la fascia di appartenenza dell'erogatore senza l'applicazione dell'istituto delle tariffe regressive previsto dal disposto dalla DGR n. 1494/2009 (tra l'80% ed il 100% del volume stabilito, si applica una regressione tariffaria pari al 15%). Pertanto, le prestazioni saranno remunerate senza regressioni tariffarie, fino al raggiungimento del relativo "tetto annuo di remunerazione a tariffa intera" corrispondente al 100% del tetto di spesa invalicabile distinto per ogni singola disciplina", nonché fino al raggiungimento del relativo totale importo ammesso a rimborso di cui al successivo comma 2". Tale disposizione si applica anche alle prestazioni extraregionali, che non sono da assoggettarsi a regressione tariffaria.

- il comma 2 dell'art. 1) dell'accordo contrattuale identificato con prot. n. 61147/2021 del 06/05/2021, è così riformulato:

"Il limite massimo globale di spesa fissato con i criteri di cui alla DGR n. 1494/2009 e con le modalità previste dalla DGR n. 673/2019, nel rispetto del fabbisogno e come analiticamente richiamato nella Deliberazione aslina n. 696 del 30/04/2021 è pari complessivamente a € 52.247.138,61=, in ragione dei posti letto da contrattualizzare per singola disciplina accreditata, ripartita secondo la seguente matrice ed al netto del valore delle prestazioni eseguite in mobilità extraregionale. In ragione delle risorse assegnate dalla Regione Puglia ex DGR n. 1941/2021, per le motivazioni in essa contenute e come trasfuse nella Deliberazione del Direttore Generale n. 2338 del 27/12/2021, l'importo massimo ammesso a rimborso per le prestazioni erogate esclusivamente nel periodo 01/01/2021 – 31/12/2021, ammonta complessivamente a € 54.694.113,89=, come da prospetti che seguono. Giusta nota Regione Puglia prot. AOO\_183 n. 16202 del 15/12/2021, in sede di liquidazione, le risorse di cui alla Tabella B dell'Allegato alla DGR n. 1941/2021, verranno riconosciute anche a fronte dell'erogazione di prestazioni diverse da quelle indicate nella Tabella A dell'Allegato alla DGR n. 1941/2021 purché riconducibili a DRGs di Alta Complessità secondo la TUC di cui all'accordo Stato Regioni n. 101/CSR del 09/07/2020 e afferenti le discipline di Chirurgia Generale ed Ortopedia e Traumatologia.

CASA DI CURA ACCREDITATA	CODICE DISCIPLINA	DISCIPLINA	P.L.	TETTO DI SPESA DA ASSEGNARE NELL'ANNO 2021 CON DELIBERA/DG ASL BA N. 696/2021 (DGR N. 1494/2009, DGR N. 673/2019, DGR N. 1105/2020, DGR N. 351/2021)
MATER DEI HOSPITAL	0701	CARDIOCHIRURGIA	34	
	0801	CARDIOLOGIA	34	
	0901	CHIRURGIA GENERALE	32	
	1001	CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	3	
	1211	CHIRURGIA PLASTICA	5	
	1301	CHIRURGIA TORACICA	10	
	1401	CHIRURGIA VASCOLARE	16	
	5811	GASTROENTEROLOGIA	10	
	3701	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	30	
	6001	LUNGODEGENZA	6	
	2601	MEDICINA GENERALE	71	
	2911	NEFROLOGIA	8	
	6211	NEONATOLOGIA	6	
	3011	NEUROCHIRURGIA	10	
	3211	NEUROLOGIA	10	
	3101	NIDO	0	
	3401	OCULISTICA	3	
	6401	ONCOLOGIA	4	
	3601	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	32	
	3811	OTORINOLARINGOIATRA	2	
	5601	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	40	
	5602	RECUPERO E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	35	
	4901	RIANIMAZIONE + TERAPIA INTENSIVA	20	
5001	UNITÀ CORONARICA (UTIC)	8		
4301	UROLOGIA	8		
		DAY SURGERY/IVG	12	
		TOTALE POSTI LETTO	449	52.247.138,61

CASA DI CURA PRIVATA ACCREDITATA	MATER DEI HOSPITAL
TETTO DI SPESA ANNO 2021 ASSEGNATO CON DELIBERAZIONE/DG ASL BA N. 696/2021	52.247.138,61
RISORSE AGGIUNTIVE 2021 EX DGR N. 1941/2021 – TABELLA A	392.428,00
RISORSE AGGIUNTIVE 2021 EX DGR N. 1941/2021 – NON TABELLA A	2.054.547,28
TOTALE IMPORTO AMMESSO A RIMBORSO PER IL SOLO ANNO 2021 CON DELIBERAZIONE/DG ASL BA N. 2338/2021	54.694.113,89

- il comma 2 dell'art. 3) dell'accordo contrattuale identificato con prot. n. 61147/2021 del 06/05/2021, è così riformulato:

“L'Azienda ASL BARI, giusta DD.GG.RR. n. 1105 del 16/07/2020 e n. 351 del 08/03/2021, retribuisce le prestazioni in base alle tariffe regionali vigenti per la fascia di appartenenza dell'erogatore senza l'applicazione dell'istituto delle tariffe regressive previsto dal disposto dalla DGR n. 1494/2009 (tra l'80% ed il 100% del volume stabilito, si applica una regressione tariffaria pari al 15%). Pertanto, le prestazioni saranno remunerate senza regressioni tariffarie, fino al raggiungimento del relativo “tetto annuo di remunerazione a tariffa intera” corrispondente al 100% del tetto di spesa invalicabile distinto per ogni singola disciplina”, nonché fino al raggiungimento del relativo totale importo ammesso a rimborso pari a € 54.694.113,89”.

Letto, confermato e sottoscritto

<p>IL DIRETTORE GENERALE PRO-TEMPORE DELLA AZIENDA ASL BARI</p> <p>DOTT. ANTONIO SANGUEDOLCE IL DIRETTORE GENERALE <i>Antonio Sanguedolce</i></p>	<p>IL LEGALE RAPPRESENTANTE PRO TEMPORE DELLA CASA DI CURA “MATER DEI HOSPITAL” EROGANTE</p> <p>DOTT. MASSIMO MIRAGLIA C.B.H. <i>Massimo Miraglia</i> Città di Bari Hospital S.p.A. L'Amministratore Delegato</p>
<p>DATA <u>04/02/2022</u></p>	<p>DATA <u>4.2.2022</u></p>

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1341 e 1342 del Cod. Civ, si confermano e approvano esplicitamente:

- le regolamentazioni di cui all'accordo contrattuale identificato con prot. n. 61147/2021 del 06/05/2021 di cui agli Artt. 2 (Modalità Organizzative, Piano mensile ed annuale delle Prestazioni, Liste di Attesa, Informativa ai Cittadini), 4 (Remunerazione delle prestazioni erogate nei confronti di residenti al di fuori della Puglia), 5 (Obblighi, adempimenti dell'Erogatore e Sanzioni), 6 (Obblighi e adempimenti della Azienda ASL), 7 (Modalità di Pagamento e Conguagli), e 8 (Dichiarazione di Conoscenza da parte dell'Erogatore e norme finali);
- le regolamentazioni di cui all'accordo contrattuale identificato prot. n. 61147/2021 del 06/05/2021 di cui agli Artt. 1 (Piano annuale delle prestazioni e tetto invalicabile di remunerazione) e 3 (Tetto di remunerazione a tariffa intera e con regressione tariffaria) così come riformulati nel presente addendum contrattuale.

In pari data, letto, confermato e sottoscritto, con esplicita approvazione dei punti che precedono.

L'Erogatore

*Massimo Miraglia* 4.2.2022  
C.B.H.  
Città di Bari Hospital S.p.A.  
L'Amministratore Delegato